

## Tratamentul pentru cancerul de prostată localizat



Dr. Nicolae  
Calomfirescu  
medic primar urolog

În cazul în care cancerul este depistat în timp util, prin analizele specifice și diagnosticul este confirmat prin intermediul puncției biopsie prostatică, cancerul de prostată poate fi vindecat printr-un tratament adecvat.

De aceea este foarte important să se efectueze periodic analizele specifice (PSA, tușeu rectal, ecografie), în special după vârsta de 50 de ani. La momentul prezentării la medic cu buletinul anatomo-patologic care confirmă cancerul de prostată (adenocarcinom prostatic) pacientul trebuie evaluat pentru a fi siguri că avem de a face cu un cancer localizat (intracapsular). Această evaluare înseamnă de fapt stadializarea bolii (stabilirea nivelului de evoluție).

### Evaluarea pacientului

Stadializarea se face cu ajutorul mijloacelor imagistice, unul dintre ele fiind tomografia computerizată pelvină. Tomografia arată în ce stare este prostata, dacă formațiunea canceroasă penetrează capsula, dacă au fost invadați ganglionii sau dacă în aria pelvină și în zonele adiacente s-au format depozite la distanță (metastaze).

O altă soluție imagistică este RMN (rezonanță magnetică-nucleară), care are avantajul de a nu ira-

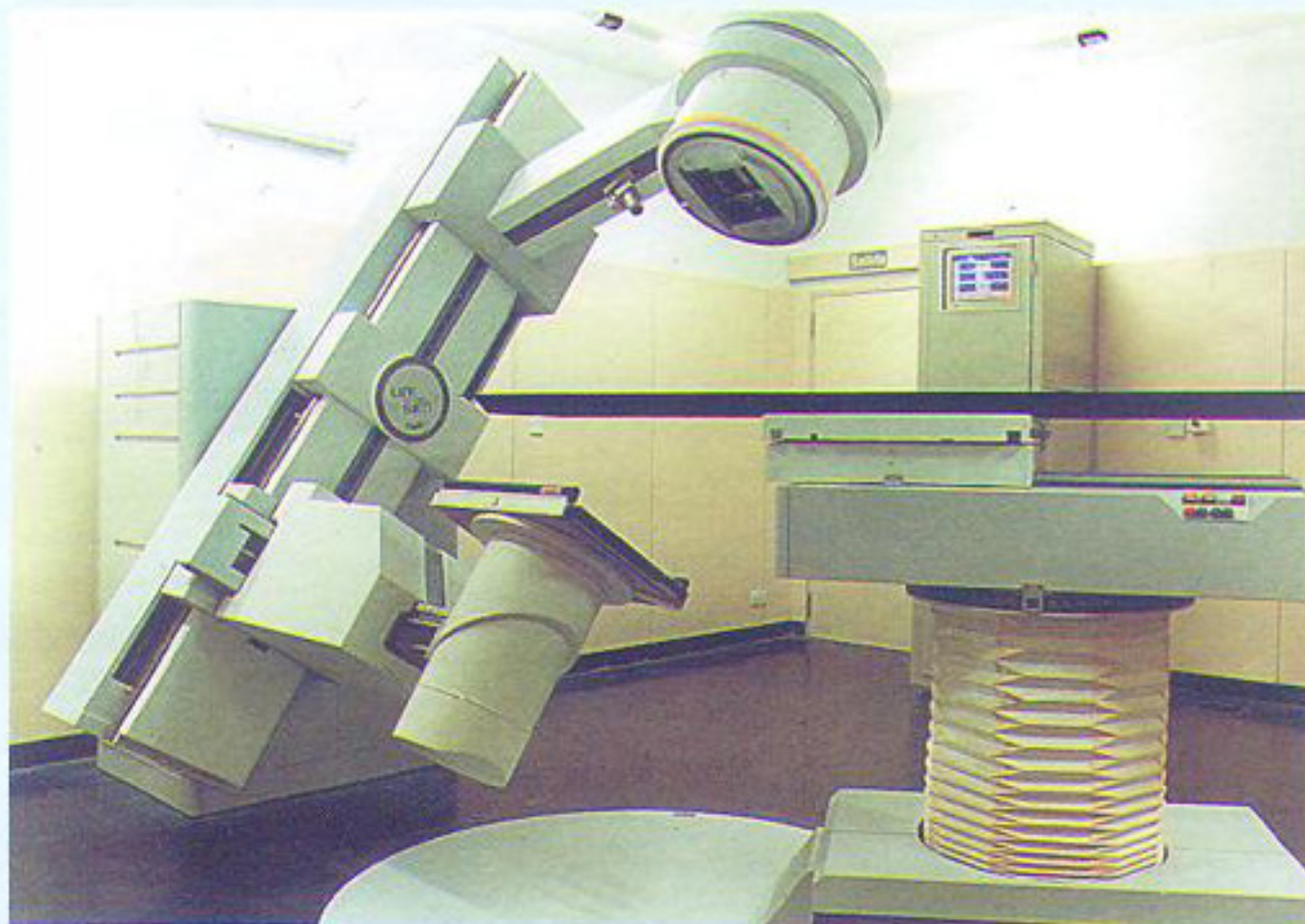
dia (nu folosește raze X) și cu ajutorul căreia se poate de asemenea stabili dacă formațiunea tumorală a penetrat sau nu capsula și dacă sunt prezente metastaze.

Alte metode complementare pentru stabilirea evoluției cancerului sunt: scintigrama osoasă (se realizează cu ajutorul unor izotopi radioactivi care se fixează în oase și semnalează eventuale leziuni provocate de metastaze) și radiografia pulmonară.

### Modalități de tratament

După stabilirea exactă a localizării cancerului se pot stabili modalitățile de tratament. Acestea trebuie să țină cont de vârsta pacientului, istoricul bolilor din trecut și a celor de care suferă în prezent.

Principala metodă de tratament pentru cancerul de prostată localizat este chirurgia, respectiv **prostatectomia radicală**. Acest tratament se aplică pacienților care nu prezintă riscuri ridicate în cazul operației (probleme cardiovasculare, neurologice, diabet, vârstă înaintată) și presupune înlăturarea pe cale chirurgicală a prostatei în totalitate. Este indicat să se efectueze în cazul pacienților care





au o speranță de viață destul de ridicată (minim 10 ani). Această operație poate avea ca efecte secundare impotența și incontinența urinară.

O altă opțiune în tratamentul cancerului de prostată localizat este **brahiterapia interstițială**. Aceasta este o terapie minim invazivă și constă în introducerea transperineală, sub control ecografic, a unui număr de granule radioactive.

Procedura are loc sub anestezie generală. După o evaluare volumetrică a prostatei, cu ajutorul ecografiei transrectale, datele obținute sunt prelucrate de computer, care stabilește cu exactitate numărul și poziția granulelor radioactive ce urmează a fi implantate. Scopul final este acela de a acoperi întreg

volumul prostatic cu o doză radioactivă adecvată, protejând în același timp organele vecine, uretra și rectul.

În România această metodă este utilizată cu succes la Institutul Fundeni în București, Spitalul Parhon din Iași și Centrul de Brahiterapie din Cluj.

Ultima metodă este **radioterapia externă**. Aceasta se realizează prin iradierea din exterior a zonei afectate și este o soluție în special pentru pacienții care prezintă un risc ridicat la posibilele efecte ale anesteziei. Radioterapia externă face apel la două tipuri de radiații ionizante: radiații electromagnetice și radiații constituite din particule elementare infime (electroni, protoni, neutroni). Ca și în cazul intervenției chirurgicale, recuperarea funcției sexuale este dificilă.

La pacienții cu risc intermediar și crescut de evoluție a bolii, adăugarea **hormonoterapiei** (analog LHRH și antiandrogen) la radioterapie crește șansele de supraviețuire a pacienților cu cancer de prostată localizat. Pacientul trebuie informat atât despre toxicitatea genitourinară sau intestinală, cât și despre impactul radioterapiei asupra funcției sexuale.

Toate aceste metode este indicat să se realizeze cu ajutorul unor echipe medicale interdisciplinare, formate din: urolog, oncolog și radioterapeut.

